



دانشگاه علوم پزشکی مشهد

دانشکده پزشکی

شماره :

تاریخ :

۱- اطلاعات دانشجو

نام و نام خانوادگی دانشجو :

شماره دانشجویی :

رشته تحصیلی :

مقطع تحصیلی :

استاد / اساتید راهنما :

استاد / اساتید مشاور :

عنوان پایان نامه :

تایید کارشناس شورای تحصیلات تکمیلی
طرح در شورا

تایید کارشناس آموزش تحصیلات تکمیلی
وضعیت تحصیلی

۲- اعلام آمادگی دانشجوی برای دفاع از پایان نامه به استاد راهنما

استاد محترم راهنما

جناب آقای / خانم

احتراماً با عنایت به اینکه امور مربوط به پایان نامه اینجانب به راهنمایی جنابعالی/سرکارعالی به پایان رسیده و آماده دفاع از می باشم، خواهشمند است مراتب موافقت خود را اعلام فرمایید.

ردیف	موضوع پی گیری	تایید
	پروپوزال اینجانب پس از ویرایش نهائی در گروه مورد تایید قرار گرفت و در جلسه شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده نیز تصویب گردیده است.	شماره نامه ^۱ : تاریخ:
۱	پایان نامه اینجانب پس از ویرایش نهائی بدون اشتباه و مطابق با مقررات دانشگاه و بر اساس راهنمای نگارش پایان نامه تهیه شده است	بلی ☐ خیر ☐
۲	گزارشهای پیشرفت تحصیلی به استناد بند ۶ صورتجلسه ۴۵ شورای تحصیلات تکمیلی مورخ ۸۶/۱۱/۱۸ در زمان مقرر ارسال شده است	بلی ☐ خیر ☐
۳	اتمام کلیه واحدهای درسی دوره تحصیلی اینجانب به تایید کارشناس آموزش تحصیلات تکمیلی رسیده است	بلی ☐ خیر ☐
۴	مقالات استخراج شده از پایان نامه پذیرش شده / منتشر شده به پیوست (MSC مقاله مورد نظر به استناد تبصره ۲ ماده ۲۵ آیین نامه آموزشی دوره <u>کارشناسی ارشد</u> و PhD مقاله مورد نظر به زبان انگلیسی به استناد تبصره ۵ ماده ۴۳ آیین نامه آموزشی دوره <u>دکترای تخصصی</u>) می باشد	بلی ☐ خیر ☐
ویژه دانشجویان PhD:		
۱	جلسه پیش دفاع پایان نامه طبق تبصره ۴ ماده ۴۳ آیین نامه آموزشی دوره <u>دکترای تخصصی</u> برگزار شده است	بلی ☐ خیر ☐
۲	بر طبق ماده ۴۳ آیین نامه آموزشی دوره <u>دکترای تخصصی</u> ، قابل دفاع بودن پایان نامه اینجانب به تایید یکی از اعضای محترم هیات داوران (جناب آقای / سرکار خانم) نیز رسیده است	بلی ☐ خیر ☐

چنانچه خلاف موارد تایید شده فوق به اثبات برسد، مسئولیت عواقب آن به عهده اینجانب می باشد.

تاریخ و امضا دانشجو

^۱ شماره نامه و تاریخ آن از کارشناس گروه اخذ گردد.

۳- جدول ارزیابی نمره مقاله پایان نامه دانشجویان کارشناسی ارشد (۲ نمره)

این فرم توسط دانشجو تکمیل و همراه با مستندات در زمان دفاع پایان نامه به واحد تحصیلات تکمیلی تحویل می گردد.

بند الف) تأییدیه (Submission) مقاله دانشجو (شرط دفاع) (مصوبه ذیل از مهرماه سال ۱۳۹۵ جهت کلیه دانشجویان مقطع کارشناسی ارشد صرف نظر از سال ورود به تحصیل اجرا می شود) ^۲				
بدین وسیله ارسال مقاله (Submission) خانم/آقای	دانشجوی رشته	داخل/خارج	با	برای
مجله	علمی-پژوهشی			عنوان
مورد تأیید قرار می گیرد و دفاع پایان نامه نامبرده بلامانع می باشد.				
تأیید استاد راهنما		تأیید مدیر گروه		

بند ب) نمره مقالات مذکور مطابق جدول ذیل اعلام و مورد تأیید می باشد:				
ردیف	وضعیت مقاله (پذیرش/چاپ)	سمت دانشجو در مقاله	نمایه مقاله *	نمره مورد تأیید برای مقاله *
★ چاپ مقاله یا گواهی تأیید در مجلات علمی-پژوهشی داخل/خارج نمایه شده در WOS, ISI, Medline, PubMed, Scopus: ۲ نمره چاپ مقاله یا گواهی تأیید در مجلات علمی-پژوهشی داخل/خارج غیر از بند فوق: ۱ نمره				

• ضمناً مستندات هر یک از بندهای فوق بایستی توسط استاد راهنما و مدیر گروه تأیید گردد.

نام و نام خانوادگی دانشجو	تأیید استاد راهنما	تأیید مدیر گروه
---------------------------	--------------------	-----------------

^۲ - مطابق با ابلاغیه شماره ۵۰/۱۳۱۸ مورخ ۹۴/۱۲/۰۳ معاون محترم آموزشی و دبیر شورای آموزش پزشکی و تخصصی وزارت متبوع

۴- جدول ارزیابی مقاله پایان نامه دانشجویان دکترای تخصصی

این فرم توسط دانشجو تکمیل و همراه با مستندات در زمان دفاع پایان نامه به واحد تحصیلات تکمیلی تحویل می گردد.

ردیف	نوع مقاله	تأیید
۱	چاپ یا پذیرش دو مقاله علمی - پژوهشی که حداقل یکی در نمایه "ISI یا PubMed" باشد و دیگری حداقل Scopus باشد.	
۲	چاپ یا پذیرش یک مقاله علمی - پژوهشی با نمایه "ISI یا PubMed" از پایان نامه به علاوه دو مقاله غیر پایان نامه که حداقل Scopus باشد. یک مقاله مروری چاپ یا پذیرش شده در نمایه "ISI" یا "PubMed" در دوران تحصیل، معادل ۲ مقاله غیر پایان نامه به شرط نویسنده اول یا مسئول بودن قابل قبول می باشد.	
۳	- چاپ یا پذیرش یک مقاله علمی - پژوهشی با نمایه ISI با IF بالای ۲ از پایان نامه	
در تمام مقالات قابل محاسبه به عنوان شرط دفاع، دانشجو باید نویسنده اول یا مسئول باشد و مقاله مرتبط با رشته تحصیلی و با affiliation دانشگاه علوم پزشکی مشهد باشد.		

نام و نام خانوادگی دانشجو

تأیید استاد راهنما

تأیید مدیر گروه

۵- تایید استاد راهنما و اعلام به مدیر گروه

* تکمیل بودن پایان نامه قبل از ارایه به داوران توسط اساتید راهنما تأیید گردیده و به مدیر گروه اعلام گردد.

مدیر محترم گروه

با سلام و احترام، بدینوسیله تایید می‌گردد به استناد تبصره ماده ۲۴ آیین نامه آموزشی دوره کارشناسی ارشد / ماده ۴۳ آیین نامه آموزشی دوره دکترای تخصصی دانشجوی فوق الذکر امور مربوط به پایان نامه خود را به اتمام رسانیده و مجاز به دفاع از آن می باشد. خواهشمند است دستور فرمایید نسبت به برگزاری جلسه دفاع از پایان نامه اقدام مقتضی صورت پذیرد. ضمناً روز ساعت مورخ / / جهت برگزاری این جلسه پیشنهاد می‌گردد.

ردیف	موضوع پی گیری	تایید
۱	بر طبق تبصره ۲ ماده ۴۳ آیین نامه آموزشی دوره دکترای تخصصی پایان نامه دانشجو بدون اشتباه و مطابق با مقررات دانشگاه تهیه شده است.	بلی ☐ خیر ☐
۲	کیفیت علمی و صحت مطالب پایان نامه دانشجو از نظر اینجانب مورد تایید است.	بلی ☐ خیر ☐
۳	پایان نامه دانشجو به تایید استاد راهنمای دوم نیز رسیده است.	بلی ☐ خیر ☐
۴	پایان نامه دانشجو به تایید اساتید مشاور (کتبی و یا الکترونیک) رسیده است.	بلی ☐ خیر ☐
۵	مقالات استخراج شده از پایان نامه پذیرش شده / منتشر شده به پیوست (MSc) مقاله مورد نظر به استناد تبصره ۲ ماده ۲۵ آیین نامه آموزشی دوره کارشناسی ارشد و PhD مقاله مورد نظر به زبان انگلیسی به استناد تبصره ۵ ماده ۴۳ آیین نامه آموزشی دوره دکترای تخصصی) آماده گردیده است.	بلی ☐ خیر ☐
۶	جلسه پیش دفاع دانشجو انجام شده است (تبصره ۴ ماده ۴۳ آیین نامه آموزشی دوره دکترای تخصصی).	بلی ☐ خیر ☐
۷	بر طبق ماده ۴۳ آیین نامه آموزشی دوره دکترای تخصصی، قابل دفاع بودن پایان نامه دانشجو به تایید یکی از اعضای محترم هیات داوران (جناب آقای / سرکار خانم) رسیده است.	بلی ☐ خیر ☐

توضیحات :

.....

.....

تاریخ و امضا

نام و نام خانوادگی استاد راهنما اول:

تاریخ و امضا

نام و نام خانوادگی استاد راهنما دوم:

۶- اعلام آمادگی دفاع دانشجو از پایان نامه از جانب مدیر گروه به معاونت آموزشی تحصیلات تکمیلی

معاونت محترم آموزشی تحصیلات تکمیلی

احتراماً با عنایت به تایید جناب آقای / سرکار خانم استاد محترم راهنما، مبنی بر قابل دفاع بودن پایان نامه آقای / خانم دانشجوی مقطع رشته، اسامی هیئت داوران به شرح جدول ذیل پیشنهاد می گردد:

ردیف	نام و نام خانوادگی	مرتبه علمی	گروه آموزشی	تخصص	نام دانشگاه محل خدمت	سمت در هیئت داوران	تایید شورای تحصیلات تکمیلی
۱							بلی ☐ خیر ☐
۲							بلی ☐ خیر ☐
۳							بلی ☐ خیر ☐
۴							بلی ☐ خیر ☐
۵							بلی ☐ خیر ☐

توضیحات:

.....

.....

تاریخ و امضا مدیر گروه

۷- هماهنگی های لازم دانشجو جهت برگزاری جلسه دفاع

ردیف	موضوع پی گیری	تایید
۱	مدیر گروه آموزشی هماهنگی برای زمان و مکان برگزاری جلسه دفاع پایان نامه با مسئول مربوطه انجام داده است.	بلی ☐ خیر ☐
۲	مدیر گروه آموزشی هماهنگی جهت تعیین زمان و مکان جلسه دفاع با هیات داوران و واحد آموزش تحصیلات تکمیلی انجام داده است.	بلی ☐ خیر ☐
۳	آخرین نسخه تکمیل شده پایان نامه (پرینت و الکترونیک) در زمان مقرر (حداقل دو هفته قبل از جلسه دفاع برای دانشجویان کارشناسی ارشد و نیز دانشجویان Ph.D حداقل چهار هفته قبل از جلسه دفاع) به هیات داوران تحویل داده ام.	بلی ☐ خیر ☐
	تایید داور اول	امضاء
	تایید داور دوم	امضاء
	تایید داور سوم	امضاء
	تایید داور چهارم	امضاء
	تایید داور پنجم (دانشجویان PhD)	امضاء

با عنایت به آمادگی برای دفاع موارد فوق پی گیری و انجام گردید. امضاء دانشجو

تحویل گیرنده (کارشناسی آموزش): محل امضاء